ULAŞTIRMA, DENİZCİLİK VE HABERLEŞME BAKANLIĞI
……. Bölge Müdürlüğüne

…./…./201…

.............................. numaralı …….. yetki belgemi eşim / çocuğum / kardeşim / annem / babam ………………………………. devretmek istiyorum. Gereğini arz ederim.

İsim / İmza

ADRES: ____________________

TEL: ____________________

EKLER: